



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



513A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LTDA FAMAC LTDA
IDENTIFICACIÓN:	800.113.949
PERSONA CONTACTO:	ALBERTO CANTILLO MORALES
DOMICILIO:	KR 9 9A 104 BR EL PRADO
CIUDAD:	FLORENCIA (CAQUETA)
TELÉFONO:	3135019412

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Gorro Desechable	193

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		CARGO:	
IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO DE CONTACTO:	
OBSERVACIONES:			

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



513B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LTDA FAMAC LTDA
IDENTIFICACIÓN:	800.113.949
PERSONA CONTACTO:	ALBERTO CANTILLO MORALES
DOMICILIO:	KR 9 9A 104 BR EL PRADO
CIUDAD:	FLORENCIA (CAQUETA)
TELÉFONO:	3135019412

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de polainas antideslizantes	193

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		CARGO:	
IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO DE CONTACTO:	
OBSERVACIONES:			

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



513C

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LTDA FAMAC LTDA
IDENTIFICACIÓN:	800.113.949
PERSONA CONTACTO:	ALBERTO CANTILLO MORALES
DOMICILIO:	KR 9 9A 104 BR EL PRADO
CIUDAD:	FLORENCIA (CAQUETA)
TELÉFONO:	3135019412

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga	193

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	Eunice castaño	CARGO:	Aux farmacéutica
IDENTIFICACIÓN:	40358401	TELÉFONO DE CONTACTO:	3115919351
OBSERVACIONES:			

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Eunice castaño



REMISIÓN DE ENTREGA

POSITIVA
COMPANIA DE SEGUROSCAHOZ INVERSIONES SAS
NIT: 900.730.558-4
Dir: Cra. 12 No. 142-49 Int. D9
PBX: (+1) 768-7777
Bogotá DC-Colombia
www.nvplab.com

Fecha Envío: _____

Remisión No. _____

0660

Destinatario / Cliente: FONDO ASISTENCIAL DEL MAESTRADO DEL CAQUETA LTDA FAMAAC LTDA

Dirección: KR 8 BA 104 BO EL PRADO

RECIBE: Alberto Cardozo Molano

TELEFONOS: 3135019412

NIT: 900111049

Ciudad/Depat: _____

CAQUETA -
FLORENCIA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	GEL101	GEL ANTIBACTERIAL PRESENTACION 120 ML	107
2	CART102	CARETA FACIAL	46

Despachado por:

Ricardo Torres Molano

Despachos NVPlab

CEL: (+1) 3135507487

Recibi o conformidad:

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Fecha recepción: _____

Cargo: _____

Celular: _____

OBSERVACIONES

Si hubo cambio de dirección de entrega diligente:	Dirección Modificada:		
	Nombre de quien autorizo el cambio:		Cargo:
Envío por Transportadora		Empresa:	GUÍA No.:
Otras Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE: ENVIAR REMISION DILIGENCIADA Y ESCANEADA AL MOMENTO DE RECIBIDO AL SIGUIENTE CORREO:
remisionespositiva@gmail.com

*En caso de presentar alguna inconformidad con la entrega la entidad cuenta con 5 días hábiles para notificar al gestor